

ADAPTAČNÍ POBYT 1.0

3. – 5. 9. 2024

PENZION U POTŮČKU, Smržovka

<http://www.penzionupotucku.cz>



✚ Sraz: 3. 9. 2024 v 7:45 před budovou školy
odjezd v 8:00 od budovy školy z Palackého ulice

✚ Návrat 5. 9. 2024 cca ve 14:00
před budovu školy

✚ S sebou

- sportovní oblečení a obuv (2x), pláštěnka
- hygienické potřeby (mýdlo, zubní pasta, kartáček), přezůvky, pyžamo
- krém na opalování, repelent proti komárům a klíšťatům
- psací potřeby, pastelky/fixy, papír
- malý batoh na výlet
- šátek
- menší kapesné
- kartičku pojištěnce
- nutné osobní léky

✚ Ubytování a stravování

- plná penze (začíná obědem, končí obědem), dopolední a odpolední svačina, pitný režim v ceně

✚ Cena a úhrada

- cena: 1.800 Kč (ubytování a strava + autobus)
- platba proběhne převodem na účet dle údajů, které budou zaslány na školní mail *@pekcloud.cz
- pravděpodobný přeplatek bude vložen do třídního fondu

✚ Kontakt

Mgr. Jarmila Nováková (třídní profesorka): +420 774 252 614, novakova.j@pekargmb.cz

Adaptační pobyt 2024

Vážení rodiče,

3. – 5. 9. 2024 absolvují studenti primy **adaptační kurz**. Cílem této akce je sblížení se spolužáky a stmelení kolektivu prostřednictvím sebezkušnostních her, dále navázání vztahu s třídním učitelem a dalšími, seznámení se školou a jejími pravidly. Program je připraven metodikem prevence rizikového chování, na organizaci a vedení se podílí kolektiv profesorů GJP.

Svým podpisem prosím potvrďte účast Vašeho dítěte na kurzu a souhlas s případným individuálním odvozem syna/dcery v případě závažných kázeňských důvodů.

.....
podpis zákonného zástupce

Prohlášení o bezinfekčnosti

Jméno žáka třída 1. O Datum narození.....

Bydliště.....

Prohlašuji, že syn/dcera je zdrav/a, že nejeví známky akutního onemocnění (teplota, průjem apod.), nemá příznaky infekce (zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta čichu a chuti) a okresní hygienik ani lékař nenařídil dítěti karanténní opatření, zvýšený zdravotnický nebo lékařský dohled. Není mi známo, že by dítě přišlo v posledních dvou týdnech do styku s osobou, která onemocněla infekční chorobou, a proto nyní dítěti ani jinému rodinnému příslušníkovi žijícímu s dítětem ve společné domácnosti nařízeno karanténní opatření. Není mi známo, že dítě má vši.

Jsem si vědom/a právních důsledků, které by pro mne vplynuly při uvedení nepravdivých údajů.

V dne

.....
podpis zákonného zástupce

Informace rodičů o případných zdravotních potížích dítěte (užívání léků, alergie, zdravotní problémy, zdravotní omezení...):

.....
.....

Telefon na zákonné zástupce žáka: